

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

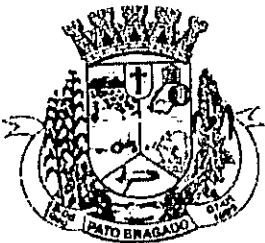
Nome SIDNEY ESQUISSATO *
Agência 859-1
Conta corrente 25489-4
Valor 25,00
Data Nesta data

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

13/06/2016 11:15:11
13/06/2016 11:38:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / TPN

RECURSO

005032/2016 Ordinário

Orcamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3411

3415

INDICAÇÃO

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

CREDORES ENDEREÇO

2.045 SIDNEY ESQUISSATO
CPF/CNPJ: 681.005.829-04
RUA CURITIBA 520 CENTRO

CÓDIGO EMPENHO

1 859- 25489-4

0 FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PREÇO COMPRA

ACC.

EMISSÃO

07.06.2016

VEFICAMENTO

07.06.2016

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO A PAGAR

7.882,85

VALOR DO EMPENHO

25,00

RELIQUÍDUEL

7.857,85

ITEM

QUANTIDADE

1

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

Reembolso despesa com alimentação para o Agente Operacional - Sidney Esquissato, em deslocamento a cidade de Cascavel para transportar pacientes em tratamento médico fora do município.

VALOR UNITÁRIO

25,000

VALOR TOTAL

25,00

FONTE DE RECURSO

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

FUNÇÃO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE

DE

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

MARKO

PREFEITO DO MUNICÍPIO

Nº CHEQUE

NADA-CHEQUE

PR 005 3903201602451440050322016PG

25,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Fornecimento de refeições para o Agente Operacional, Sidney Esquissato, em viagem a Cascavel, para transporte de pacientes em tratamento médico fora do município.

OBJETO: Reembolso de almoço.

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura



Data da Solicitação: 08/06/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621 179-09
Secretaria Municipal de Saúde de
Cascavel - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação:

3415

Data do Encaminhamento

___/___/___

Assinatura

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

() Autorizado

() Não Autorizado

Data

___/___/___

Assinatura

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO

() Possui

() Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO

Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

() Autorizado

() Não Autorizado

Data

___/___/___

Assinatura

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada:

Pedido Recebido em

___/___/___

Assinatura

NF Recebida em

___/___/___

Carimbo

PATO BRAGADO

Clarismir Kellin Dutra
CNPJ: 15.070.768/0001-09 - IE: 9058669234 - IM:
Rua Yanomanis, 171 - Santo Onofre
CASCAVEL - PR
(45)3228-6590

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
1658	ALMOCO		
	1 UN	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			25,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 25,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes 8,02
(Lei Federal 12.741/2012):

Empresa Optante pelo Simples Nacional. Valor aproximado
tributos R\$8,02 (32,08%) Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.012.122 - Série: 002
Emissão 07/06/2010 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4116 0615 0707 6900 0109 6500 2000 0121 2210 0070 8860

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE
PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160313858329 07/06/2016 08:50:26